BRANCHEMENT SUR FISTULE NATIVE OU PROTHETIQUE

MATERIEL

Matériel de protection

- Masque de soins et lunettes de protection ou masque à visière
- Masque de soins pour le patient si symptômes ORL
- 2 paires de gants à usage unique non stériles
- Blouse de protection
- Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains

Matériel d'évacuation des déchets

- Sac à déchets urbains type A (©OFEFP 2004)
- Sac à déchets spéciaux médicaux type B1.2 (©OFEFP 2004) : déchets contenant du sang, des excrétions et des sécrétions présentant un danger de contamination
- Conteneur rigide pour déchets spéciaux médicaux type B2 (©OFEFP 2004) : déchets contenant du sang, des excrétions et des sécrétions présentant un danger de contamination

Matériel de soins (lavage antiseptique du bras porteur de la fistule)

- 1 savon antiseptique à base de chlorhexidine à une concentration minimale de 2%. En cas d'allergie à la chlorhexidine, utiliser un savon antiseptique à base de polyvidone iodée.
- 2 gants de toilette si lavage effectué au lit
- Essuie-mains à usage unique

Matériel de soins (branchement)

- 1 set de branchement stérile contenant : 1 godet, 1 pincette anatomique, 6 tampons, 5 compresses 5x5, 1 champ, ruban adhésif emballés dans un champ de table
- 1 antiseptique en mono-dose, de préférence teinture incolore à base de chlorhexidine 0.5%. En cas d'allergie à la chlorhexidine, utiliser une teinture à base de polyvidone iodée 1% ou de l'alcool éthylique à 70%.
- Spray anesthésiant si nécessaire
- 2 aiguilles à fistule
- Matériel adhésif et/ou pinces pour fixer les lignes

Matériel de rinçage des aiguilles

- 2 mono-doses de 5ml de NaCl 0.9%
- 2 seringues de 5ml
- 2 aiguilles de prélèvement

Matériel pour anticoagulation

- 1 mono-dose d'anticoagulant selon prescription médicale
  ou
- 1 flacon-ampoule multi-doses d'anticoagulant selon prescription médicale
- 1 seringue de 2ml
- 1 aiguille de prélèvement
- 1 aiguille « type sous-cutané » pour l'injection de la solution dans le circuit sanguin

Autre matériel

- Seringues, monovettes et adaptateur pour prélèvements sanguins selon prescription médicale

Désinfectant

- Désinfectant de surface sous forme de lingettes prêtes à l'emploi. En cas de projections de sang dans l'environnement, utiliser un détergent-désinfectant.

RAPPEL

Toute souillure de sang apparaissant au cours du processus de branchement doit être éliminée au plus vite

1. **Présence de sang sur les mains de l'infirmier/ère**
   → Retirer les gants, se désinfecter les mains, mettre une nouvelle paire de gants
2. **Présence de sang sur la peau du patient**
   → Eliminer en essuyant avec une compresse imprégnée d'antiseptique
3. **Présence de sang sur le champ disposé sous le bras du patient**
   → Eliminer le champ
4. **Présence de sang sur les surfaces de la machine ou du circuit extra-corporel**
   → Nettoyer et désinfecter un utilisant un détergent-désinfectant

TECHNIQUE

Lavage antiseptique du bras porteur de la fistule

Privilégier le lavage au lavabo

1. Si patch anesthésiant à l'endroit de la fistule, le retirer et enlever l'excédent de crème
2. Mouiller soigneusement le bras
3. Prélever l'équivalent d'une noix de savon à base de chlorhexidine dans le creux de la main, frictionner le bras et faire mousser le savon pendant 2 mn
4. Rincer abondamment
5. Sécher par tamponnement avec des essuie-mains à usage unique en commençant par le site de la fistule

Lavage au lit

1. Si patch anesthésiant à l'endroit de la fistule, le retirer et enlever l'excédent de crème
2. Mouiller soigneusement le bras au moyen d'un gant de toilette
3. Prélever l'équivalent d'une noix de savon à base de chlorhexidine sur le gant de toilette, frictionner doucement le bras et faire mousser le savon pendant 2 mn
4. Rincer abondamment au moyen d'un gant de toilette
5. Sécher par tamponnement avec des essuie-mains à usage unique en commençant par le site de la fistule

Préparation de la machine

1. Terminer le montage-remplissage du circuit d'hémodialyse : se référer au manuel d'utilisation du fabriquant
2. Entrer les paramètres : se référer aux prescriptions de dialyse
3. Désinfecter le tableau de bord de la machine d'hémodialyse

Préparation du matériel

1. Désinfecter la surface de travail
2. Mettre la blouse de protection
3. Mettre le masque de soins et les lunettes de protection ou le masque à visière
4. Si nécessaire, donner le masque de soins au patient et lui demander de le mettre
5. Se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique (**Av**ant **A**septique)
6. Ouvrir le set de branchement et disposer le matériel avec une pince stérile

7. Ouvrir les ampoules de NaCl 0.9% et en remplir les seringues de rinçage
8. Disposer la mono-dose d'anticoagulant en bordure du champ. Si l'anticoagulant est prélevé d'un flacon multi-doses, il aura été préparé au préalable dans une zone propre
9. Disposer le matériel pour les prélèvements sanguins, le glucomètre, le spray anesthésiant et autres sur la table de travail à proximité du champ si nécessaire
10. Verser l'antiseptique dans le godet

Pose des aiguilles

1. Se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique (**Av C**ontact)
2. Examiner le bras porteur de la fistule et repérer son trajet (changer régulièrement de point d'insertion et ne pas piquer dans les zones présentant des signes d'inflammation)
3. Si nécessaire, mettre le garrot
4. Se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique (**Av A**septique)
5. Mettre des **GANTS NON STERILES**
6. Installer le champ stérile sous le bras du patient
7. Désinfecter largement le site artériel par un mouvement excentrique du point de ponction vers l'extérieur avec 1 tampon et une pincette stérile ; répéter 3 fois et laisser sécher afin d'assurer l'action de l'antiseptique
8. Si nécessaire, appliquer un spray anesthésiant au point de ponction
9. Ponctionner l'accès artériel
10. Protéger le point de ponction et fixer l'aiguille au moyen du ruban adhésif stérile
11. S'assurer visuellement du reflux sanguin et éventuellement effectuer les prélèvements sanguins requis en plaçant une compresse imprégnée d'antiseptique au niveau de la connexion afin de recueillir toute fuite de sang
12. Rincer l'aiguille avec du NaCl 0.9%, laisser la seringue en place et clamper
13. Ponctionner l'accès veineux selon la même technique (étapes 8 à 12)
14. Retirer les gants
15. Se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique **(Ap**rès **L**iquides **B**iologiques)

Branchement des lignes

1. Mettre une nouvelle paire de **GANTS NON STERILES**
2. Clamper la ligne artérielle et dévisser l'embout luer-lock
3. Clamper la voie artérielle et déconnecter la seringue
4. Connecter la ligne à la voie en assurant l'étanchéité
5. Déclamper la ligne et la voie et mettre la pompe à sang en route
6. Procéder éventuellement aux prélèvements sanguins requis
7. Injecter l'anticoagulant dans le piège à bulles ou au niveau du site d'injection artériel selon la prescription médicale
8. Arrêter la pompe à sang lorsque le circuit extra-corporel est rempli de sang
9. Renouveler la procédure sur l'accès veineux (étapes 2 à 5)
10. Mettre en route la pompe à sang
11. Fixer les lignes en préservant la mobilité du patient
12. Procéder à une désinfection par frottement du tableau de bord de la machine d'hémodialyse
13. Retirer les gants, les lunettes de protection et le masque ou le masque à visière et la blouse de protection
14. Se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique **(Ap**rès **L**iquides **B**iologiques)

Ecritures

1. Compléter le dossier patient
2. Se désinfecter les mains en quittant le poste de dialyse (**Ap**rès **O**bjets)

DEBRANCHEMENT SUR FISTULE NATIVE OU PROTHETIQUE

MATERIEL

Matériel de protection

- Masque de soins et lunettes de protection ou masque à visière
- 1 paires de gants à usage unique non stériles
- + gant à usage unique non stérile pour le patient
- Blouse de protection
- Solution hydro-alcoolique pour la désinfection des mains

Matériel d'évacuation des déchets

- Sac à déchets spéciaux médicaux type B1.2
- Conteneur rigide pour déchets spéciaux médicaux type B2

Matériel de soins

- 1 set de débranchement stérile contenant : 6 compresses 5x5, 2 sparadraps hémostatiques
- 2 tampons hémostatiques

Matériel de rinçage des aiguilles et du circuit extra-corporel

- 2 seringue de 5ml
- 2 aiguille de prélèvement
- 2 mono dose de NaCl 0.9% de 5ml
- 1 flex de NaCl 0.9% ou de glucose 5%, si nécessaire

Autre matériel

- Monovettes et adaptateurs pour prélèvements sanguins selon prescription médicale
- Solutions médicamenteuses mono-doses et matériel d'injection selon prescription médicale

Désinfectant

- Désinfectant de surface sous forme de lingettes prêtes à l'emploi. En cas de projections de sang dans l'environnement, utiliser un détergent-désinfectant.

TECHNIQUE

Préparation du matériel

1. Mettre la blouse de protection
2. Mettre le masque de soins et les lunettes de protection ou le masque à visière
3. Désinfecter la surface de travail
4. Désinfecter le tableau de bord de la machine d'hémodialyse
5. Se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique (**Av**ant **A**septique)
6. Ouvrir le set de débranchement et préparer le matériel de façon aseptique
7. Ouvrir les ampoules de NaCl 0.9% et en remplir les seringues de rinçage
8. Préparer les solutions médicamenteuses selon la prescription médicale
9. Préparer le matériel pour les prélèvements sanguins selon la prescription médicale
10. Si le patient assure lui-même la compression, lui donner un gant à usage unique

Rinçage du circuit extra-corporel et débranchement des lignes

1. Se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique (**Av**ant **A**septique)
2. Mettre une paire de **GANTS NON STERILES**
3. Procéder aux prélèvements sanguins sur le site de prélèvement de la voie artérielle selon la prescription médicale
4. Stopper la pompe à sang
5. Clamper la voie et la ligne artérielle, déconnecter
6. Désinfecter l'embout de la perfusion ou de la ligne on line et y connecter la ligne artérielle
7. Ouvrir les clamps de la ligne artérielle et procéder au rinçage du circuit de dialyse avec retour via la voie veineuse du patient, jusqu'à ce que le circuit soit visiblement exempt de sang
8. Administrer les solutions médicamenteuses en les injectant dans le piège à bulle selon la prescription médicale
9. Rincer l'aiguille artérielle avec 5ml de NaCl 0.9%, clamper et laisser la seringue en place
10. Le rinçage terminé, clamper la voie et la ligne veineuses, déconnecter
11. Rincer l'aiguille veineuse avec 5ml de NaCl 0.9%, clamper et laisser la seringue en place
12. Mettre les lignes veineuses et artérielles en circuit fermé

Retrait des aiguilles

1. Décoller le ruban adhésif
2. Retirer la voie artérielle, appliquer le pansement hémostatique, comprimer ou faire comprimer par le patient le temps nécessaire (5 à 10 mn)
3. Retirer la voie veineuse, appliquer le pansement hémostatique, comprimer ou faire comprimer par le patient le temps nécessaire (5 à 10 mn)
4. Retirer les gants, les lunettes, le masque ou le masque à visière et la blouse de protection
5. Se désinfecter les mains avec la solution hydro-alcoolique **(Ap**rès **L**iquides **B**iologiques)

Ecritures

1. Compléter le dossier patient
2. Se désinfecter les mains en quittant le poste de dialyse (**Ap**rès **O**bjets)

VALIDATION

Ce document a été élaboré par l'Unité HPCI en collaboration avec les cellules régionales HPCI et les différents centres de dialyse du canton de Vaud, sous l'expertise de la DAMPH, CHUV. Il remplace la version 1 du document du même nom et contenu dans « Recommandations pour la prise en charge des patients en hémodialyse chronique dans le Canton de Vaud »

Ce document est en vigueur dans les services de dialyse listés dans le document « Recommandations pour la prise en charge des patients en hémodialyse chronique dans le Canton de Vaud »